

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



Actitudes maternas en usuarias del vaso de leche, Huaraz-

2017

Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología

Autora:

Chávez Rodríguez, Betzabe

Asesor:

Castro Santisteban, Martin

Huaraz – Perú

2018

Palabras claves

Materna, Psicología

Keywords

Maternal, Psychology

Línea de investigación:

Salud Pública

Dedicatoria

A, Jhosefina, Luciana, Camila y Daniela;
mis hijas, por compartir su tiempo en este
hermoso proyecto.

Betzabé

Agradecimiento

A los docentes de la universidad “San Pedro” por sus enseñanzas brindadas en todo el periodo de estudios, quienes, contribuyeron con sus conocimientos en todo el proceso de superación y de experiencias aprendidas a lo largo de la carrera en el cual se experimentaron vivencias que fomentaron el crecimiento profesional y personal. A Daniela, Camila, Luciana y Jhosefina; mis hijas, por compartir años de sus vidas en esta hermosa experiencia. A Erick, mi esposo, por la confianza que depositó en mi capacidad y su apoyo económico.

La autora.

Derecho de autoría

La autora de la tesis, Actitudes maternas de las usuarias de los comités del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz, año 2017. Por intermedio de la presente da fe de la autoría y originalidad de la obra mencionada que se presenta ante la Facultad de Psicología para ser evaluada con el fin de obtener el Título de Licenciada en Psicología.

Asimismo, dejo expresada mi conformidad de ceder los derechos de producción y circulación de esta obra, a la Facultad de Psicología de la Universidad San Pedro. Dicha circulación y reproducción se podrá realizar, una vez o varias veces en cualquier soporte, para todo el mundo, con fines sociales, educativos y científicos.

La autora.

Huaraz, junio del 2019.

Chávez Rodríguez Betzabé.

Presentación

El presente trabajo de investigación da a conocer las Actitudes maternas de las usuarias de los comités del programa del vaso de leche analizado desde la escala de actitudes maternas de la relación madre niño de Robert Roth (1985) adaptado (Arévalo, 2005), el cual, tiene como propósito identificar los niveles de las actitudes maternas predominantes de las usuarias del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.

A partir de este estudio se da a conocer los resultados encontrados por la autora, cuyos datos han sido recolectados solo para fines de estudio, el mismo que queda plasmado en este informe de investigación.

Este trabajo se inicia con la introducción en la cual se encuentra los antecedentes, fundamentación científica, marco conceptual, variable, justificación, planteamiento del problema, hipótesis y objetivos.

En el segundo acápite, se describe la metodología indicando el tipo y diseño de investigación, población y muestra, el método y técnica de recolección de datos, así como la protección de los derechos humanos de los participantes en el estudio.

Posteriormente se presenta los resultados mediante tablas de frecuencia, las cuales, responden a los objetivos planteados, seguido del análisis y discusión de los resultados. La descripción de la investigación culmina con la presentación de las conclusiones, recomendaciones, las referencias bibliográficas y los apéndices.

Índice

Palabras claves.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.	iv
Derecho de autoría.....	v
Presentación.....	vi
Índice	vii
Resumen	x
Abstract.....	xi
I. Introducción	1
1.1. Antecedentes	1
1.2. Fundamentación científica	4
1.3. Marco conceptual.....	15
1.4. Variables	17
1.5. Justificación de la investigación	20
1.6. Problema	20
1.7. Hipótesis	22
1.8. Objetivos	23
1.8.1. Objetivo general	23
1.8.2. Objetivos específicos	23
II. Metodología.....	24

2.1.	Tipo y diseño de investigación	24
2.2.	Población y muestra.....	25
2.3.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
2.4.	Procesamiento de datos.....	29
2.5.	Protección de los derechos humanos de los sujetos de estudio	29
III.	Resultados.....	31
3.1.	Análisis y discusión	33
IV.	Conclusiones y recomendaciones	36
4.1.	Conclusiones	36
4.2.	Recomendaciones	38
	Referencia bibliográfica	39
	Apéndice.....	43

Índice de tablas

Tabla 1 Matriz de Operacionalización de Variables	17
Tabla 2 Distribución de los niveles de la actitud materna de aceptación de las usuarias del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.....	31
Tabla 3 Distribución de la actitud materna de rechazo de las usuarias del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.....	31
Tabla 4 Distribución de la actitud materna de sobreprotección de las usuarias del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.....	32
Tabla 5 Distribución de la actitud materna de sobreindulgencia de las usuarias del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.....	32
Tabla 6 Matriz de consistencia	43

Resumen

El estudio tiene por objetivo identificar las actitudes maternas predominantes de las usuarias de los comités del programa del vaso de leche Huaraz – 2017 determinando los niveles de las actitudes de aceptación, rechazo, sobreprotección y sobreindulgencia. El estudio es de alcance descriptivo con diseño no experimental transeccional. La población estuvo conformada por 105 madres de familia beneficiarias del programa y la muestra representada por 63 quienes fueron evaluadas con Escala de actitudes de la relación madre niño ERMN de Roth adaptado y estandarizado por Arévalo en el año 2004. Los resultados fueron: Sobreprotección 96.8% y sobreindulgencia 82.5% ambos en un nivel superior; la actitud de aceptación reflejo nivel inferior 57.1%, nivel medio 38.1% y nivel superior 4.8%; rechazo reflejó nivel medio 46%, nivel superior 44.5% y nivel inferior 9.5%; sobreprotección reflejo nivel superior 96.8% y nivel medio 3.2%; y sobreindulgencia reflejo nivel superior 82.5%, nivel medio 15.9% y nivel inferior 1.6%.

Palabras claves: Materna. Actitudes maternas. Comités del vaso de leche.

Abstract

The objective of the study is to identify the prevailing maternal attitudes of the users of the Huaraz - 2017 milk glass program by determining the levels of attitudes of acceptance, rejection, overprotection and overindulgence. The study is of descriptive scope with non-experimental transectional design. The population consisted of 105 mothers of beneficiaries of the program and the sample represented by 63 who were evaluated with the scale of attitudes of the child mother relationship ERMN de Roth adapted and standardized by Arévalo in 2004. The results were: Overprotection 96.8% and overindulgence 82.5% both at a higher level; the attitude of reflex acceptance lower level 57.1%, medium level 38.1% and upper level 4.8%; rejection reflected average level 46%, upper level 44.5% and lower level 9.5%; overprotection reflex level higher 96.8% and medium level 3.2%; and reflex overindulgence, 82.5% higher level, 15.9% medium level and 1.6% lower level.

Keywords: Maternal, Maternal attitude, Milk glass committee.

I. Introducción

1.1. Antecedentes

Calderón (2016), en su estudio titulado: *Actitudes hacia las relaciones madre-niño, de las mamás atendidas en el Centro de salud José Olaya de la ciudad de Chiclayo*, cuyo objetivo fue identificar el tipo de actitudes maternas predominantes en las madres de familia atendidas en ese centro de salud. La muestra estuvo representada por 78 madres que fueron atendidas en el Centro de Salud José Olaya siendo evaluadas con la Escala de Actitudes de la relación madre –niño (ERMN de Roth) adaptado y estandarizado por E. Arévalo el año 2004. Se utilizó un diseño no-experimental descriptivo simple encontrando que, en la identificación de las actitudes en las relaciones madre-niño predominaron las actitudes de aceptación y confusión. En las escalas de confusión-dominancia muestran confusión, en las actitudes de aceptación y sobreprotección hacia la relación madre – niño. En al rango de edad, mientras más edad presentan las madres más se acentúa la aceptación. Diferencia de las más jóvenes en las que predomina la actitud de no predominancia y en el grado de instrucción, predomina la actitud de aceptación en el nivel superior comparado al nivel de secundaria completa.

Amaya (2015), en su tesis denominada: *Actitudes maternas según el tipo de relación conyugal del Distrito de Guadalupe de la ciudad de Trujillo*, su objetivo fue identificar las actitudes maternas en la relación madre-niño, según el factor presencia o ausencia de la pareja conyugal en las madres de familia de la ciudad de Guadalupe de la provincia de Pacasmayo. Constituye un estudio descriptivo comparativo y se trabajó con 90 mujeres, de las cuales

51 fueron con pareja conyugal y 39 no tienen pareja conyugal, se utilizó como instrumento la escala de actitudes maternas de la relación madre-niño de Roth, adaptada y estandarizada para nuestra realidad. Como resultado significativo se halló que en el grupo de mujeres con pareja conyugal predomina la actitud de aceptación en un 58,8% y de confusión en un 37, 3%; en las mujeres sin pareja conyugal, igualmente predominan la aceptación en un 43, 6% y la confusión en 51, 3%; además existe un 5,1% que se muestran sobre protectoras. En el análisis de diferencia de medias, no se hallan diferencias significativas en cada una de las cuatro actitudes, que evalúa la prueba. Demostrándose en este trabajo, que la actitud materna en la diada madre-niño, sea positiva o negativa, es independiente del factor presencia o ausencia de la pareja conyugal; en las madres sujetos de estudio.

Barboza (2014), en su investigación titulado: *Ansiedad estado-rasgo y actitudes maternas en madres de niños con retardo mental moderado de Centros de Educación Básica Especial de la ciudad de Chiclayo*, el cual, es una investigación de tipo correlacional por asociación cuyo objetivo fue conocer si existe asociación entre dos variables, en este caso la ansiedad estado- rasgo y la s actitudes maternas. El grupo de trabajo estuvo conformado por 65 madres cuyas edades oscilan entre 20 a 45 años, que tienen niños entre las edades de 0 a 7 años diagnosticados con retardo mental moderado. Para medir las actitudes maternas se utilizó la escala de las actitudes de la relación madre–niño (ERMN). Los resultados concluyeron que las madres de niños con retardo mental moderado de centros de educación básica especial se caracterizan por presentar: una actitud de sobreprotección que asciende de

46,2%, una actitud de aceptación de 40% y una actitud de sobreindulgencia que alcanza el 13.8%.

Dávila (2013), en su teoría titulada: *Actitudes maternas en madres con hijos prematuros y en madres con hijos no prematuros del Hospital Nacional San Bartolomé de la ciudad de Lima*, el cual constituye un estudio descriptivo comparativo cuyo objetivo fue identificar la actitud materna de aceptación, sobreprotección, sobreindulgencia y rechazo en madres con hijos prematuros y en madres con hijos no prematuros del mencionado hospital. El grupo estuvo conformado por 70 madres de familia y el instrumento empleado fue el cuestionario de evaluación de la relación madre – niño de R. Roth. Los resultados indicaron que existe diferencias significativas en la actitud de sobreprotección en madres con hijos prematuros en un 42.22% y en la actitud de aceptación; en donde las madres con hijos no prematuros muestran un mayor grado de aceptación hacia sus hijos en un 44.33%. Además, se estableció que no existen diferencias significativas en la actitud de sobre indulgencias y rechazo. No se encontraron diferencias significativas en madres con hijos prematuros y madres con hijos no prematuros, por lo que se deduce que no existe relación entre el tipo de actitud que la madre adquiere y su edad.

Saldarriaga (2013), en su argumentación denominada: *Actitudes maternas y nivel de desarrollo psicomotor en niños de 2 a 3 años de edad en un Centro de Estimulación Temprana en el Distrito de Independencia de la ciudad de Lima*, estudio correlacional, el cual tuvo el propósito de determinar la asociación entre las actitudes de las madres y el desarrollo psicomotor de

niños entre 2 a 3 años de un Centro de Estimulación Temprana. Se aplicó el inventario de actitudes maternas de Roth. En los resultados se determinó que el 35% de madres presentan actitudes maternas de aceptación y sobreindulgencia y 32% actitudes maternas de sobreprotección. En conclusión, se evidenció que las actitudes de las madres de sobreprotección, sobre indulgencia y aceptación están asociadas al desarrollo prototípico en los niños de 2 a 3 años.

Caicedo & Reyes (2006), en su estudio titulado : *Actitudes materno-Filial entre madres adolescentes y adultas hospitalizadas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de la ciudad de Trujillo*, cuyo objetivo fue determinar el tipo de actitud materna predominante en las madres adolescentes y madres adultas de las usuarias del servicio de ginecología del mencionado hospital. Emplearon para dicho estudio 85 madres de familia y el instrumento fue la escala de relación madre – niño de Robert Roth. (ERMN). Los resultados concluyeron que la actitud que predomina en los diferentes grupos de estudio de madres adolescentes (87%) y madres adultas (82,6%), respecto a las actitudes hacia la relación madre – niño, es de sobreprotección. Es decir, que en su mayoría éstas madres manifiestan ansiedad excesiva, que se revela en un control desmedido hacia el niño que lo limita en su desarrollo e independencia. Asimismo, se encontró que las madres adultas muestran mayor sobre indulgencia (23,9%) en la relación con sus niños, respecto a las madres adolescentes, lo que nos genera buenos resultados.

1.2. *Fundamentación científica*

1.2.1. Definición de actitudes

Fishbein y Ajzen (citado por Carrillo y Tuya, 2009). Definen la actitud como una predisposición aprendida a responder consistentemente de modo favorable o desfavorable respecto de un objeto dado. Es decir, estos autores consideran las actitudes como tendencias aprendidas y en consecuencia pueden ser diferenciadas de las motivaciones primarias como el hambre, la sed y el sexo, que no son aprendidas.

Allport (citado por Barboza, 2014). Afirma que una actitud es un estado mental y nervioso de preparación, organizado a través de la experiencia, que ejerce una influencia directiva o dinámica sobre la respuesta del individuo a todos los objetos y situaciones con los que está relacionada. Esta definición resalta que la actitud no es un comportamiento actual, es disposición previa, es preparatoria de las respuestas conductuales ante estímulos sociales.

Secor y Bacman (citado por Flores y Vásquez, 2015). Refieren que las actitudes son ciertas regularidades en los sentimientos, pensamientos y predisposición del individuo para actuar en relación con un aspecto de su ambiente.

Roth (citado por Bustamante y Otiniano, 2006). Menciona que las actitudes son una organización durable de emociones, motivaciones, percepciones y procesos cognitivos con respecto a un objeto, que en este caso es el hijo.

Por su parte Krech y Crutchfield (citado por Barboza, 2014). Establecen la noción de actitudes como una “organización durable de emociones, percepciones y procesos cognitivos con respecto a un objeto que en este caso es el hijo”.

Neyra (citado por Barboza, 2014). Define las actitudes como una organización duradera de procesos motivadores, emocionales, perceptivos y cognoscitivos en relación con el mundo en que se mueve la persona.

Los autores afirman que las actitudes son estados del organismo que son adquiridos de forma parecida a como se adquieren otras actividades internas aprendidas. Además, son predisposiciones o relaciones, diferenciándose de otros estados parecidos porque predisponen a una respuesta evolutiva. Puede decirse entonces que las actitudes son internas y propias de cada uno y su existencia la inferimos de nuestra propia introspección o de alguna forma de evidencia conductual, cuando se han expresado abiertamente en palabras o en actos. Son adquiridas a lo largo de la vida y se reflejan prácticamente en todo lo que hacemos, una vez formadas permanecen en el individuo que las ha adquirido.

1.2.2. Características de las Actitudes

Según Alcántara (citado por Caicedo y Reyes, 2006) estableció las características de las actitudes de la siguiente manera:

- a. Son adquiridas
- b. Son estables, perdurables, difíciles de mover y cambiar

- c. Es un proceso complejo e integral, donde los 3 componentes: cognitivo, afectivo y conativo operan íntimamente correlacionados.
- d. Son raíz de conducta, mas no la conducta misma puesto que son los precursores y determinantes de nuestro comportamiento que sobrellevan un impulso operativo y resultan ser nuestras tendencias a actuar.
- e. Evocan un sector de la realidad, se refieren a unos determinados valores.
- f. Son cualidades radicales
- g. Son transferibles

Por su parte Javes y Trujillo (citado por Barboza, 2014) destacan otras características referentes a las actitudes, dentro de ellas: la valencia o dirección, intensidad y consistencia. Dónde:

La intensidad viene a ser la fuerza con que se impone una determinada dirección. Se puede ser más o menos hostil o favorable a algo, se puede estar más o menos de acuerdo con algo. Es el grado con que se manifiesta una actitud establecida.

La consistencia es el nivel de relación que guardan entre sí los distintos componentes de la actitud. Si estos componentes están acordes la consistencia de la actitud será máxima. Es entonces que, si lo que sabes, sientes y haces o harías están de acuerdo, la actitud consigue categoría máxima de consistencia.

Según Maturana (citado en Flores y Vásquez, 2015) afirma que los padres cuando tienen un hijo con retardo mental o síndrome de Down son invadidos por sentimientos encontrados, que sufren un shock inicial y cuando no existe una aceptación realista del niño, se corre el riesgo de rechazo o de la sobreprotección, ambas actitudes extremas, con sus efectos adversos sobre el desarrollo del mismo y sobre la familia. En muchos casos la madre cree que debe ser protectora con su hijo y no le permite realizar ciertas actividades, de ésta forma el niño no podrá desarrollar habilidades por temor a que le suceda algo.

Por su lado Whitaker (citado por Gutiérrez, 2012). Define a la actitud materna como la predisposición de la madre para comportarse de una determinada manera con respecto a su hijo, es manifestada por un estado de ánimo de indiferencia, aceptación, admiración y rechazo.

Existe consenso entre los autores en señalar la importancia vital de la relación madre-hijo, pero debemos enmarcar esta relación, en general dentro del contexto social en que se desarrolla y específicamente dentro de la dinámica familiar proporcionándole mayor seguridad, comunicación estable, afectiva y el aumento de su autoestima.

1.2.3. Componentes de las actitudes

Autores como Ainsworth (citado por Papalia, 2006) y otros clasifican a los componentes de las actitudes en tres dimensiones: cognitivo, afectivo y conativo.

- a. Componente Cognitivo. Conformado por el conjunto de datos e información que el sujeto conoce acerca del objeto del cual toma

su actitud. Un mayor conocimiento del objeto favorece la asociación del objeto.

- b. **Componente Afectivo.** Viene a ser las sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el sujeto, quien puede experimentar distintas experiencias con el objeto tanto positivas o negativas. Es el componente más característico de las actitudes. Se forma de los contactos que se mantengan a lo largo de la vida.

Componente Conativo. Son las intenciones, disposiciones o tendencias dirigidas a un objeto, es cuando surge una verdadera asociación entre objeto y sujeto.

1.2.4. Características de las Actitudes

Para Roth (citado en Arévalo, 2005). Existen diferentes formas en que la madre se relaciona con el niño y cada una de ellas se encuentra dentro de una gama o conjunto de actitudes que van desde la más positiva como es la aceptación, hasta las actitudes negativas como las de no aceptación y que agrupa las actitudes de sobreprotección, sobreindulgencia y rechazo.

- a. **Actitud de aceptación.** Es la expresión de una adecuada relación madre-hijo, en términos de sinceridad en la expresión de afecto, interés en los gustos del niño, en sus actividades, desarrollo y en la percepción del niño.

Se presenta por la sinceridad e identificación con el niño proporcionándoles de apropiados contactos sociales fuera de casa y haciendo demandas razonables de acuerdo a sus posibilidades.

Además, expone firmeza y control no destructivos, orden en la rutina de las actividades diarias y consistencia en la disciplina.

Así también, la aceptación permite una percepción e interpretación apropiadas de las señales y comunicaciones del niño, cooperador con mucha empatía, Ante estas actitudes el niño respondería de acuerdo a lo manifestado por Roth). En forma positiva a la socialización, desarrollando sentimientos constantes de interés, entusiasmo en el mundo y una clara y real autopercepción. (Citado en Arévalo, 2005) Cabe mencionar entonces que la actitud de aceptación favorece satisfactoriamente en el desarrollo emocional del niño y fomenta una adaptación social.

Toro (citado por Carrillo y Tuya, 2009). Menciona que cuando más seguro sea el vínculo entre el niño y el adulto que lo cría, es más fácil para el infante desligarse de él. Los niños que establecen un vínculo adecuado o una base segura no requieren estar casi siempre cerca de su madre. A la edad de dos años los que han establecido vínculos seguros, son más entusiastas, cooperativos y mucho más afectivos de aquellos que tienen vínculos inseguros, en el periodo de los dos y tres años se conocen mejor, de tres y cinco años son más curiosos y competentes, además de establecer

una mejor relación con los demás niños y es más probable que establezcan amistades estrechas.

Si se ha logrado una adecuada relación con los padres es indudable que se esperan mantener buenas relaciones con los demás. Es presumible que sean más independientes durante la etapa pre-escolar por consiguiente sólo piden ayuda a los profesores cuando en realidad lo necesitan. De otro modo, los niños que tienen dificultades en vínculos regularmente tienen otros problemas. Los niños de un año son más inhibidos que los que habrían mostrado un patrón de evitación. El vínculo desorientado, desorganizado, presente en la infancia, puede prever el comportamiento hostil hacia los demás niños.

b. **Actitud de sobreprotección.** Está dada por la manifestación de ansiedad parental, en términos de cuidados infantiles, lo que es un impedimento para el desarrollo, de un comportamiento independiente por un excesivo control. Esta actitud se refleja en la excesiva preocupación y control sobre el niño que lo limitan en su desarrollo y su desenvolvimiento social independiente. Dentro de las conductas que suelen manifestar este tipo de madres son las siguientes:

- Preocupación excesiva por la salud del niño
- Preocupación por las relaciones con compañeros y por el rendimiento académico.

- La ayuda constantemente en las tareas de casa
- Se muestra excesivamente preocupada por los logros del niño.

Para Stern (citado por Calderón, 2016). La actitud de sobreprotección puede deberse a diversos factores entre los que podemos mencionar, un largo periodo de esterilidad, cuando ha sufrido varios abortos espontáneos o cuando adopta a un niño tras algunos años de intentar un hijo propio. Una peligrosa enfermedad del hijo y la presencia de un impedimento físico y mental.

Respecto a esta actitud, (Bakwin & Morris, 1984). La considera como actitud de no aceptación que se caracteriza por la conducta de la madre que se manifiesta en: un cuidado y contacto excesivo; así como en variaciones en la actitud acostumbrada hacia la educación en dirección de la indulgencia excesiva o dominancia.

Podemos mencionar que la actitud de sobreprotección en el niño limita a grandes rasgos su desarrollo y desenvolvimiento social independiente, creando inseguridad en el niño.

c. **Actitud de sobreindulgencia.** Es considerada por la gratificación excesiva junto con la falta de control parental, esto es un exagerado cuidado y contacto excesivo. El cual se manifiesta el estar demasiado tiempo con el niño, haciendo más actividades de lo que debería hacer. Se manifiesta también cediendo

constantemente a las demandas y requerimientos del niño o defendiendo al niño.

De acuerdo a la sobreindulgencia el niño respondería según Roth (citado por Arévalo, 2005). Con comportamiento rudo y agresivo, con baja tolerancia a la frustración, demostrando dificultades para salir de la rutina.

Por su parte (Bakwin & Morris, 1984). Refiere que la actitud de sobreindulgencia es considerada al igual que la de dependencia y en el que con el llanto puede lograr que la madre satisfaga sus peticiones. Estando acostumbrado a obtener rápida respuesta a sus demandas y si éstas no le son satisfactorias recurre con frecuencia a las rabietas. Sus demandas llegan a ser irracionales porque todas las solicitudes razonables ya han sido satisfechas.

Esta actitud de sobreindulgencia viene a ser un factor negativo en el desarrollo del niño puesto que genera comportamientos agresivos, con baja tolerancia a la frustración, demostrando dificultad en el control.

d. **Actitud de rechazo.** Viene a ser la negación de amor y expresión de odio hacia el niño en términos de negligencia, tosquedad y severidad. Entendiendo por negligencia a la manifestación de desaprobación o repudio con alteraciones muy sutiles, olvidándose de dar a comer al niño o dejarlo a sus propios recursos; o ante pequeñas faltas, mostrar severidad negándoles

placeres, ventajas o pequeñas faltas, mostrar severidad negándoles placeres, ventajas o privilegios. Así también manifestaría tosquedad mediante desaprobación con maltratos físicos o regaños ante la menor provocación humillando al niño con sobrenombres o comparándolo desfavorablemente con otros.

Por su parte (Bakwin & Morris, 1984) refiere que el rechazo es cualquier circunstancia en que el niño no es deseado. Puede originarse debido a las características de personalidad de la madre o de los padres en general, en el tipo de relaciones entre ellos, a los celos por el hijo o en la conducta de éste.

Caicedo & Reyes (2006). La actitud de rechazo puede manifestarse de diversas maneras tales como:

- Castigo severo, desprecio, indiferencia, irritabilidad, amenazas de dejar al niño, trato ambivalente y desfavorables comparaciones con hermanos o amigos.
- Se dedica poco tiempo o se muestra muy poco interés en sus asuntos: alimentación, vestido, y en las actividades académicas.
- La falta de reconocimiento de sus logros equivale a una actitud de rechazo. La madre o los padres minimizan sus éxitos, hay una tendencia a resaltar sus defectos.
- Se muestran impacientes, censurados e imponen a sus hijos una disciplina rígida.

La actitud de rechazo de parte de la madre genera en el niño una serie de conductas que imprimen características muy particulares tales como:

- Falta de sentimiento de valor o de un sentimiento de permanencia
- Se muestra egoísta
- El niño reacciona con agresividad

Llama la atención a través de cualquier medio para conseguirlo. Cabe mencionar entonces que la actitud de rechazo por parte de la madre, está demostrada por la negación de amor, lo cual genera en el niño mecanismos defensivos contra la ansiedad que se produce al dificultarse la formación de la relación, crea además inseguridad, timidez, ansiedad y suspicacia en el niño, llegando a tener dificultades para integrarse a un grupo.

1.3. Marco conceptual

Actitudes maternas. - Las actitudes maternas son fundamentalmente significativas en el desarrollo emocional, personal y social del niño. Para Roth (citado en Carrillo y Tuya, 2009) la madre se relaciona con su hijo en la medida que se maneja una psicodinámica en la que intervienen la actitud y personalidad de la madre que genera un resultado en el comportamiento del hijo: adaptado o desadaptado.

Usuaris del Programa de vaso de leche. - (MIDIS, 2017) es la población beneficiaria que atiende el programa del vaso de leche en las municipalidades.

Primera prioridad. - niños de 0-6 años, madres gestantes y madres en periodo de lactancia; de ellos se prioriza la atención a quienes presenten un estado de desnutrición o se encuentren afectados por tuberculosis.

Segunda prioridad. - niños de 7-13 años, ancianos y personas afectadas por tuberculosis que son atendidos si se cumple con la atención a la población de la primera prioridad.

Comités del programa del vaso de leche. - - (MIDIS, 2017) es un programa que proporciona una ración alimentaria diaria (leche en cualquiera de sus formas u otro producto), a una población beneficiaria en situación de pobreza y extrema pobreza. Se creó mediante la ley N° 24059 del 4 de enero de 1985, y cuenta con normas complementarias para su ejecución, establecidas mediante las leyes N° 27470 (3 de junio del 2001) y N° 27712 (30 de abril del 2002). Su el objetivo es mejorar el nivel nutricional de los sectores más pobres y así contribuir a mejorar la calidad de vida de esta población que, por su precaria situación económica, no estaría en condiciones de atender sus necesidades elementales, y así prevenir la desnutrición y fomentar la participación de la comunidad organizada.

1.4. Variables

Tabla 1
Matriz de Operacionalización de Variables

Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Niveles o categorías	Definición Operacional
Las actitudes maternas según Krech y Crutchfield establecen la noción de actitudes como una “organización durable de emociones, percepciones y procesos cognitivos con respecto a un objeto que en este caso es el hijo”.	Aceptación	Es expresada por la sinceridad e identificación con el niño.	Superior 45 a mas	Es una adecuada relación madre – hijo en términos de sinceridad en la expresión de afecto, interés en los gustos del niño
			Medio 38 - 44	Es el punto medio de relación entre la madre – hijo muestra en algunas ocasiones muestras de afecto e interés por el niño.
			Inferior 37 a menos	Es una inadecuada relación madre – hijo, baja expresión de afecto, desinterés en los gustos del niño.
		Es la negación de amor y la expresión de odio hacia el niño en negligencia, tosquedad y severidad.	Superior 37 a mas	Se manifiesta con la expresión de odio y negación de amor, manifestando tosquedad con maltratos físicos o regaños ante la menor provocación.
				Es el punto medio en el cual la madre solo reacciona

Rechazo		Medio 29 - 36	con tosquedad y maltratos físicos si la provoca consecutivamente.
		Inferior 28 a menos	Es la negación de amor y afecto sin la necesidad de dar maltratos físicos al niño.
Sobreprotección	Es la expresión de ansiedad parental en cuidados infantiles y excesiva preocupación por la salud del niño.	Superior 37 a mas	Es la preocupación excesiva por los cuidados del niño, relaciones con sus compañeros, rendimiento académico generando ansiedad parental.
		Medio 28 - 36	Se preocupa en algunas ocasiones dependiendo de la situación y la gravedad del problema.
		Inferior 28 a menos	Es la preocupación adecuada por los cuidados del niño, y brinda apoyo en las situaciones que requieran de ayuda y no genera ansiedad parental.
Sobre indulgencia	Es la gratificación excesiva junto con la falta de control parental, cediendo constantemente a las demandas del niño.	Superior 35 a mas	Es el exagerado cuidado y contacto excesivo, cediendo a los requerimientos del niño defendiendo de ataques de otros niños y autoridades.
		Medio 28 - 34	Presenta en algunas ocasiones un cuidado excesivo y cede ante las peticiones del niño dependiendo de la situación.
		Inferior 28 a	

menos

Es el adecuado cuidado y contacto sin ceder a las peticiones del niño y brinda un control óptimo.

Fuente: Elaboración propia

1.5. Justificación de la investigación

El presente estudio permitió determinar el tipo de actitudes maternas que predomina en las usuarias de los comités del programa del vaso de leche en la ciudad de Huaraz en el año 2017 con relación a sus hijos. En ese sentido el estudio es importante para el futuro desempeño profesional en el área preventiva en la medida que nos proporciona una referencia sobre qué actitudes son preponderantes en estas madres de familia, las cuales refirieron mediante el instrumento el tipo de relación que sostienen con sus menores hijos y las posibilidades de ser corregidas si lo amerita con una intervención temprana y evitar conflictos familiares futuros; por otro lado, servirá como un referente para futuras investigaciones básicas o aplicadas sobre el tipo de relación que las madres de familia manifiestan hacia sus menores hijos desde un sistema o grupo necesitado de apoyo económico como lo son los comités de vaso de leche. Así mismo será útil como antecedente para otros estudios e investigadores del medio que tengan interés en el tema.

En cuanto al valor teórico, la presente investigación llenará algún vacío sobre la información existente respecto a las actitudes maternas, ya que actualmente en nuestro medio local no existen estudios relacionados a esta variable de estudio. Del mismo modo, sobre la base de los resultados que se obtengan se podrán elaborar propuestas de programas de intervención para la población estudiada de acuerdo a los resultados obtenidos.

1.6. Problema

Las investigaciones referidas exclusivamente a la actitud materna de sobreprotección en la relación madre hijo nos indican que esta actitud, es decir la sobreprotección se encuentra en porcentajes elevados a nivel internacional como lo refiere Martínez et al (2014). Quién afirma que un 66.1% de pobladores consideran que han sido muy sobreprotegidos por sus padres. Este alto y alarmante porcentaje, advierten que estas personas que fueron sobreprotegidas, el día de hoy tiene dificultades para la toma de decisiones, no saben afrontar la competencia y son inseguros porque esperan afuera de sus hogares, la misma protección que recibieron de sus padres. En un 55.6% la mujer es la más propensa a ser sobreprotegida y con un 56.4% es ella misma que tiende a ser sobreprotectora y en un 35.1% el hombre.

En el ámbito nacional como lo refiere los antecedentes descritos la actitud de aceptación es la más preponderante, pero se vincula con porcentajes a la par de sobreprotección, lo cual hace deducir que cuanto más aceptado sea considerado el hijo (a) la madre denota actitudes de protección exagerada en términos de preocupación por su salud, por su rendimiento, ayuda constante en sus tareas, etc.

En nuestra localidad el año 2016 en la Defensoría Municipal del Niño y Adolescente DEMUNA Huaraz referido por la Lic. Ewy Ardiles Aguilar – psicóloga de la DEMUNA- se recibieron 82 casos de solicitud de tenencia de los hijos en los que al ser evaluadas las madres reflejaron un 60% de actitud de sobreprotección, lo cual significa que existe exagerada expresión de ansiedad materna respecto a los cuidados sobre la salud de sus hijos, por las relaciones

con sus compañeros y por el rendimiento académico. Así mismo se evidenció que en un 50% las madres de familia presentaron actitud de sobreindulgencia, lo que nos indica que existe gratificación excesiva de control materno, es decir, exagerado cuidado y contacto con su hijo, ya que pasa demasiado tiempo con el menor y cediendo constantemente a los requerimientos del niño o defendiéndolo de ataques frente a sus pares y ante autoridades. Del mismo modo actitud de rechazo tuvo un porcentaje del 30% indicando con ello negligencia, tosquedad y severidad frente su menor hijo, es decir, evidenciando desaprobación con maltratos físicos o regaños ante la menor provocación, humillándolo o comparándolo desfavorablemente. Por otra parte, los usuarios de la DEMUNA abrieron expedientes para consulta externa, las cuales en su mayoría se debían a problemas de conducta en menores relacionados al mal manejo de la relación de la madre con su menor hijo (a). Por tanto, las evidencias en mención constituyeron la principal motivación para describir las actitudes maternas de un grupo de madres cuyos hijos en su mayoría son menores de 4 años, ellas son 105 usuarias de los comités del vaso de leche de nuestra ciudad, lo cual representa la población y la muestra de 63 a estudiar, del presente trabajo de investigación para lo cual se plantea la siguiente interrogante:

¿Qué tipo de actitudes maternas predominan en las usuarias del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz en el año 2017?

1.7. Hipótesis

HO: Las actitudes maternas que predominan en las usuarias de los comités del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz son la aceptación y la sobreprotección.

1.8. Objetivos

1.8.1. Objetivo general

Identificar los niveles de las actitudes maternas predominantes de las usuarias de los comités del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.

1.8.2. Objetivos específicos

- Identificar los niveles de la actitud materna de aceptación de las usuarias del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.
- Identificar los niveles de la actitud materna de rechazo de las usuarias del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.
- Identificar los niveles de la actitud materna de sobreprotección de las usuarias del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.
- Identificar los niveles de la actitud materna de sobreindulgencia de las usuarias del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.

II. Metodología

2.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación es un estudio de alcance descriptivo que busca describir el fenómeno, situación, contexto y suceso; esto es, detallar como son y se manifiestan en la realidad. Únicamente se pretende medir o recoger información de manera independiente. (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

El diseño de la presente investigación se encuentra dentro de los parámetros del diseño no experimental cuantitativo, puesto que la investigación se realizó sin manipular deliberadamente variables, es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Sólo se observa fenómenos tal como se dan en su contexto natural para analizarlos. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Además, configura en un diseño Transeccional porque recolectará datos en un solo momento y en un tiempo único (Liu, 2008. citado en Hernández, et. al. 2014). Cuyo propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como “tomar una fotografía” de algo que sucede (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

M ----- O

M: Muestra de estudio, usuarias del vaso de leche de Huaraz.

O: Observación de la variable, Actitudes maternas.

2.2. Población y muestra

Población

Para el presente estudio la población la constituyen los 11 comités del programa de vaso de leche pertenecientes a la Municipalidad Provincial de Huaraz conformada por 105 madres de familia beneficiarias del vaso de leche, las cuales, perciben las raciones de leche y avena de manera mensual desde el nacimiento de su hijo hasta los 6 años de edad del mismo; y cumplen la condición de no contar con recursos económicos suficientes.

Muestra

Para determinar la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico o dirigido, Según (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). Refiere que la muestra no probabilística o dirigida es un subgrupo de la población de los elementos que no depende de la probabilidad, sino de las características de estudio del investigador. En este caso la muestra estuvo conformada por 63 madres de familias usuarias del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz que cumplan las condiciones de ser madres de niños menores o igual a 7 años.

Criterios de inclusión

- Participaron solo las madres que desearon formar parte de la investigación.

Criterios de exclusión

- Las que no desearon participar y marquen más de dos respuestas en una sola pregunta, no completen el total de preguntas y no pertenezcan al vaso de leche.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

La técnica utilizada fue la encuesta. De acuerdo con (García, 2015), una encuesta es una investigación realizada sobre una muestra de sujetos representativa de un colectivo más amplio, que se lleva a cabo en el contexto de la vida cotidiana, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación, con el fin de obtener mediciones cuantitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población.

Instrumento

En la presente investigación se utilizará el instrumento denominado Escala de actitudes maternas de la relación madre niño ERMN.

a. Definición

El instrumento utilizado fue el cuestionario de evaluación de la relación madre-niño (ERMN) creado en 1980 (Universidad de Illinois, USA) por Roberth Roth y adaptada para las ciudades de Piura y Trujillo (Perú) por Arévalo (2005), psicólogos y profesores de la escuela profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo llevándose a cabo en un proceso polietápico siendo los siguientes:

1. Análisis minucioso de los indicadores en relación en relación a cada uno de los reactivos que miden, para luego establecer los sub indicadores de la escala.
2. Evaluación de ensayo de la escala adaptada en una muestra de 20 madres de diferentes estratos sociales, escogidos aleatoriamente en centros de salud y centros de educación inicial de las ciudades de Trujillo y Piura.
3. Revisión de los resultados.
4. Restructuración de los elementos de la prueba, distribuyéndolos al azar; para posteriormente realizar la nueva aplicación a un grupo de 50 sujetos con su consecuente análisis de resultados.
5. Presentado a la opinión de jueces: 04 psicólogos experimentados con más de 15 años en trabajo con familias; 02 maestras de niveles de inicial y primaria y 02 madres de familia; quienes hicieron llegar sus opiniones y sugerencias.
6. Tomando en cuenta la opinión de los jueces y el análisis de los resultados de la última evaluación se realizó el ensamblaje de la prueba final; el mismo que se aplicó para determinar la confiabilidad y validez del instrumento.

b. Objetivo

El objetivo de este instrumento es conocer el tipo de relación que tiene la madre con su niño, a través de las áreas que evalúa: Aceptación (A), Sobreprotección (S), Sobre Indulgencia (SI), y Rechazo (R). Su

aplicación puede ser Individual o colectiva. También puede ser auto administrado. Es aplicable a madres de niños de 0 a 7 años. No tiene tiempo límite, pero se estima en un promedio de 25 minutos. La escala consta de cinco escalas que son: aceptación (A), sobreprotección (SP), sobre indulgencia (SI), rechazo (R) y confusión-dominancia (CD); éste último trata de señalar el predominio de una o más escalas, indicaría característica dominante de las actitudes maternas en relación a su hijo. La prueba consta de 48 ítems, correspondiendo 12 ítems a cada una de las 4 escalas, del siguiente modo:

- a. Aceptación: 1, 5, 9,13, 17, 21 25, 29, 33, 37, 41, 45
- b. Sobreprotección: 2, 6, 10, 14, 18, 22, 26, 30, 34, 38, 42, 46
- c. Sobreindulgencia: 3, 7, 11, 15, 19, 23, 27, 31, 35, 39, 43, 47
- d. Rechazo: 4, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48.

Cada una de las afirmaciones tiene 5 alternativas de respuestas

Completamente de acuerdo (CA), cuyo valor es 5. De Acuerdo (A) 4. Indecisa (I) 3. En Desacuerdo (D), 2. Completamente en desacuerdo (CD), 1.

Se puntúa cada ítem y luego se suman los puntajes totales de cada escala, lográndose un total en A, SP, SI, R. Luego, se convierten estos PD en puntuaciones percentilares, evidenciándose el predominio de una o más escalas. Posteriormente, por inspección de resultados, según el cuartil se obtiene el puntaje de la escala confusión dominancia. El predominio de la escala de aceptación indicara actitud materna positiva, el predominio de alguna de las escalas de no aceptación indicaría actitud

materna negativa, dependiendo de la escala dominante o predominante; las características de la relación madre-niño. Igualmente, el número de escalas predominantes señalarían el grado de confusión de la relación madre-niño.

c. Validez

Para la fiabilidad y validez de la escala se determinó el tamaño muestral a través del muestreo aleatorio simple, en una población de 679 madres de las ciudades de Trujillo y Piura; siendo el tamaño de la muestra 120 madres, de las cuales 60 pertenecen a Trujillo y 60 a Piura.

d. Confiabilidad

El coeficiente de confiabilidad alcanzado en la escala de Relación Madre-Niño de Roth a través del método de mitades según Arévalo y Calderón estandarizado (2004). Posee una confiabilidad del Alfa de Cronbach 0.89. Alcanzando los siguientes índices: Aceptación: 0.89, Sobreprotección 0.91, Sobreindulgencia 0.81, Rechazo 0.85. Posee una validez de 0.65 alcanzando los siguientes índices Aceptación 0.68, Sobreprotección 0.62, Sobreindulgencia 0.54, Rechazo 0.58.

2.4. Procesamiento de datos

Se usó la estadística descriptiva cuyos resultados estarán dados en porcentajes y frecuencias. Para la elaboración de los datos se utilizó el programa Microsoft Excel y para el análisis de los datos se empleó el programa estadístico SPSS – versión 25 en español. Así mismo, dichos resultados se presentarán en tablas con sus respectivas interpretaciones.

2.5. Protección de los derechos humanos de los sujetos de estudio

En esta investigación se ha tomado en cuenta los instrumentos éticos en la investigación psicológica descrita en el código de ética del psicólogo peruano y el código de la asociación americana en psicología APA (2010), por lo que se tuvo en consideración los siguientes aspectos:

- Derecho a la información. - Los participantes fueron debidamente y oportunamente informados de los objetivos y propósitos de la investigación antes de proceder a la recolección de datos.
- Respecto al libre albedrío. - Se respetó la decisión de aquellas personas que no desearon participar en la investigación.
- Respeto a la privacidad. - Se garantizó la total confidencialidad de las identidades (nombres u y apellidos) al momento de recolectar la información. El manejo de la información como producto de los resultados del estudio, fue de uso exclusivo para fines académicos y de la investigación.

III. Resultados

A continuación, se presenta los resultados obtenidos en función a los objetivos planteados, los mismos que se exhiben en tablas de frecuencia y porcentaje.

En la tabla 2 los niveles de actitudes que presentan las usuarias de los comités del programa del vaso de leche se ubican en: Inferior 57.1%, medio 38.1% y superior 4.8%.

Tabla 2

Distribución de los niveles de la actitud materna de aceptación de las usuarias de los comités del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.

Niveles	F	%
Superior	3	4.8
Medio	24	38.1
Inferior	36	57.1
Total	63	100,0

Fuente: Encuesta a usuarias del programa del vaso de leche.

En la tabla 3 los niveles de actitudes que presentan las usuarias de los comités del programa del vaso de leche se ubican en: medio 46.0%, superior 44.5% e Inferior 9.5%.

Tabla 3

Distribución de la actitud materna de rechazo de las usuarias de los comités del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.

Niveles	F	%
Superior	28	44.5

Medio	29	46.0
Inferior	6	9.5
Total	63	100,0

Fuente: Encuesta a usuarias del programa del vaso de leche.

En la tabla 4 los niveles de actitudes que presentan las usuarias de los comités del programa del vaso de leche se ubican en: superior 96.8% y medio 3.2%

Tabla 4

Distribución de la actitud materna de sobreprotección de las usuarias de los comités del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.

Niveles	F	%
Superior	61	96.8
Medio	2	3.2
Inferior	0	0
Total	63	100,0

Fuente: Encuesta a usuarias del programa del vaso de leche.

En la tabla 5 los niveles de actitudes que presentan las usuarias de los comités del programa del vaso de leche se ubican en: superior 82.5%, medio 15.9% e Inferior 1.6%.

Tabla 5

Distribución de la actitud materna de sobreindulgencia de las usuarias de los comités del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.

Niveles	F	%
Superior	52	82.5

Medio	10	15.9
Inferior	1	1.6
Total	63	100,0

Fuente: Encuesta a usuarias del programa del vaso de leche.

3.1. Análisis y discusión

En el presente estudio de investigación denominado actitudes maternas de las usuarias de los comités del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz 2017 arrojó como resultado lo siguiente: aceptación 57.1% nivel inferior, rechazo 46.0% nivel medio, sobreprotección 96.8% nivel superior, sobreindulgencia 82.5% nivel superior. Demostrando con ello que las actitudes que predominan en estas madres son: la sobreprotección encontrándose en un nivel superior refleja en estas madres de familia expresiones de ansiedad parental en términos de cuidados infantiles como preocupación excesiva por la salud del niño, por las relaciones con sus compañeros y por su rendimiento académico destinándolos al fracaso por aprender y limitándoles el sentido de la responsabilidad. Del mismo modo La sobreindulgencia se halla en un nivel superior determinando en las madres conductas expresadas en gratificación excesiva y falta de control parental, manifestándose en pasar demasiado tiempo con el niño y cediendo constantemente a las demandas y requerimientos del niño, así como defendiéndolo de ataques de otros niños y autoridades destinándolos a un comportamiento rudo, agresivo y con baja tolerancia a la frustración. Haciendo referencia a los antecedentes los estudios de Calderón (2016) refleja mayor predominancia la actitud de aceptación demostrando con ello que mientras el rango de edad de la madre sea mayor la actitud de aceptación será la predominante, mientras que en las madres más jóvenes no

predominan la aceptación, lo cual concluye en este estudio que el nivel superior de las madres con una edad mayor condiciona la actitud de aceptación en el centro de salud de Chiclayo. Por otro lado, en los estudios de Amaya (2015) las madres que tienen una pareja conyugal demostraron predominancia en la actitud de aceptación con un 58,8% y las madres sin pareja conyugal una actitud de aceptación con un 43, 6%, lo que nos indica que la actitud que predomina es la aceptación en madres con pareja conyugal en la ciudad de Guadalupe. Los resultados de Barboza (2014) concluyeron que las madres de niños con retardo mental moderado de centros de educación básica especial se caracterizan por presentar una actitud predominante de sobreprotección que asciende a 46,2%, seguido por una actitud de aceptación en un 40% y una actitud de sobreindulgencia que alcanza al 13.8%; lo cual demuestra que los niveles de sobreprotección son mayores con niños con retardo mental en esta investigación realizada en la ciudad de Chiclayo. Por otro lado los resultados de Dávila (2013) indicaron que existe diferencias significativas en la actitud de sobreprotección en madres con hijos prematuros en un 42.22% y en la actitud de aceptación; en donde las madres con hijos no prematuros muestran un mayor grado de aceptación hacia sus hijos en un 44.33%; lo que refleja que en las madres con hijos prematuros es un factor influyente la sobreprotección que les genera ansiedad parental respecto a los cuidados hacia ellos y preocupación excesiva por su salud como lo demuestra este estudio en el Hospital Nacional San Bartolomé de la ciudad de Lima. En tanto Saldarriaga (2013) arroja como resultados que el 35% de madres presentan actitudes maternas de aceptación y sobreindulgencia y 32% actitudes maternas de sobreprotección lo que concluye

que las actitudes predominantes en las madres son sobreprotección, sobre indulgencia y aceptación y están asociadas al desarrollo psicomotor en los niños de 2 a 3 años en los estudios de un Centro de Estimulación Temprana de la ciudad de Lima. Finalmente, Caicedo y Reyes (2006) destacan como actitud predominante en madres adolescentes (87%) y madres adultas (82,6%) la actitud de sobreprotección ya que en su mayoría estas madres manifiestan ansiedad excesiva, que se revela en un control desmedido hacia el niño que lo limita en su desarrollo e independencia. Las madres adultas muestran mayor sobre indulgencia (23,9%) en la relación con sus niños, respecto a las madres adolescentes.

IV. Conclusiones y recomendaciones

4.1. Conclusiones

- Los niveles de actitudes de aceptación que se presentan en las usuarias del vaso de leche de la ciudad de Huaraz 2017 fueron: Inferior 57.1% reflejando en una inadecuada relación entre madre e hijo y escasa expresión de afecto; medio 38.1% demostrando en algunas ocasiones muestras de afecto y superior 4.8% denotando relación adecuada con expresión de afecto oportuno e interés por los gustos del niño.
- Los niveles de actitudes de rechazo fueron: medio 46.0%, es decir, la madre reacciona con tosquedad si es provocada consecutivamente; superior 44.5% reflejando expresión de odio, negación de amor, maltratos físicos y regaños; e Inferior 9.5% evidenciándose intento por controlarse en su negligencia hacia el niño.
- Los niveles de actitudes de sobreprotección fueron: superior 96.8% es la preocupación excesiva por los cuidados y permanencia con el niño generándole excesiva ansiedad parental; y medio 3.2% denotando preocupación en algunas situaciones dependiendo de la circunstancia y gravedad de la conducta emitida por el niño.
- Los niveles de actitudes de sobreindulgencia fueron: superior 82.5% reflejando en gratificación excesiva y falta de control parental cediendo constantemente a los requerimientos del niño; medio 15.9% cuidado excesivo en algunas situaciones dependiendo de las circunstancias y la adecuación a la rutina; e Inferior 1.6% adecuado cuidado y contacto sin ceder a las peticiones del niño.

- Se concluye que el estudio arrojó como resultados que las actitudes que predominan son la sobreprotección con 96.8% nivel superior y la sobreindulgencia con 82.5% nivel superior.

4.2. Recomendaciones

- Se recomienda que los programas de los Comités del vaso de leche, tomen en consideración los resultados para hacer la intervención oportuna en la actitud materna de sobreprotección para lograr la adecuada relación madre niño y evitar futuras conductas que dificulten las posibilidades de lograr la independencia e integración del niño a su grupo; así como controlar fobias, angustias o perturbaciones tanto en los niños como en las madres de familia.
- Se recomienda que se tome en cuenta los resultados respecto a la actitud materna de sobre indulgencia con el propósito de crear una relación saludable entre el niño y la madre y evitar conductas agresivas, baja tolerancia ante las frustraciones impidiendo el desarrollo emocional del niño y escasa adaptación a la rutina.
- Se recomienda tener en consideración los resultados obtenidos en futuras investigaciones para que sirvan de guía y orientación incrementando las variables de estudio como edad de la madre, sexo del niño, etc. y se logre un desarrollo óptimo en la relación madre – hijo.

Referencia bibliográfica

- Amaya, G. (2015). *Actitudes maternas; según el factor tipo de relación conyugal del distrito de GUADALUPE*. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO. Obtenido de http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1770/1/RE_PSICOLOGIA_ACTIT.MATERNAS_SEG.FACTO.RELACION.CONYUGAL%20_TESIS.pdf
- Arévalo, E. (2005). *Adaptación y estandarización de la escala de actitudes hacia la relación madre-niño (R. ROTH)*. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/50593078/Manual-Del-Roth>
- Bakwin, H., & Morris, R. (1984). *Desarrollo psicológico del niño normal y patológico*. México: Nueva Editorial Interamericana.
- Barboza, E. (2014). *Ansiedad estado-rasgo y actitudes maternas en madres de niños con retardo mental moderado de centros de educación básica especial, Chiclayo 2013*. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/386204917/TL-Barboza-Zapata-EstefaniadelMilagro-pdf>
- Caicedo, V., & Reyes, I. (2006). *actitudes materno-Filial entre madres adolescentes y adultas hospitalizadas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de la ciudad de Trujillo*. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo.
- Calderon, M. (2016). *Actitudes hacia las Relaciones Madre-Niño de las mamás atendidas en el Centro de salud José Olaya, Chiclayo. Enero 2015. (Tesis de pregrado)*. Chiclayo: Universidad Privada Juan Mejía Baca. Obtenido de

<http://repositorio.umb.edu.pe/bitstream/UMB/66/TESES%20San-Ez%20Melva%20Hercilia20.pdf>

Carrillo, E., & Tuya, C. (2009). *Clima Social Familiar Y Actitudes Maternas En Madres Adolescentes Del A.A.H.H. San Pedro*. Chimbote: Universidad César Vallejo.

Obtenido de <https://es.scribd.com/document/209793294/Clima-Social-Familiar-y-Actitudes-Maternas-en-Madres-Adolescentes-Del-A>

Cruz, V. (2014). *Bienestar Psicológico y Actitudes Maternas en Madres de Hijos con Necesidades Especiales de Trujillo. (Tesis de pregrado)*. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. Obtenido de http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1785/1/RE_PSICOLOGIA_BIENESTAR.PSICO.ACTITUDES.MATERNAS.NECESI.ESPECIALES_TESIS.pdf

Dávila, R. (2013). *Actitudes Maternas en madres con hijos prematuros y en madres con hijos no prematuros del Hospital Nacional Docente Madre – Niño San Bartolomé, Lima, 2013*. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal.

Flores, A., & Vásquez, R. (2015). *Actitudes Maternas en madres y habilidades socioemocionales de sus niños de 4 y 5 años en una institución educativa privada de Chiclayo, 2014. (Tesis de pregrado)*. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan. Obtenido de <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/uss/1203/1/FACULTAD%20DE%20HUMANIDADES.pdf>

- García, F. (2015). La Encuesta. En M. García Ferrando, J. Ibáñez y F. Alvira (Comp.), El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación (pp. 123-152). *Reis*, 165-169. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/997/99746727010.pdf>
- Gutiérrez, M. (2012). *Estilos de relación madre - hijo y conducta agresiva en niños de 2 años del distrito del Callao. (Tesis de pregrado)*. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw-Hill. Obtenido de https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
- Martínez, A. S. (2014). *La Sobreprotección Familiar*. Honduras: Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán. Obtenido de <https://metodologiadeinvestigacioncuantitativa.files.wordpress.com/2014/12/la-sobreproteccion-familiar.pdf>
- MIDIS. (2017). *Programa vaso de leche*. Lima: Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Obtenido de http://www.midis.gob.pe/files/rubpvl/rub_pvl_material.pdf
- Papalia, D., & Wendkos, R. (2006). *Psicología de desarrollo de la Infancia a la Adolescencia*. México: McGraw-Hill. Obtenido de <http://www.ceum-morelos.edu.mx/libros/libropsicologia.pdf>
- Pineda, B., Alvarado, L., & Canales, H. (2008). *Metodología de la Investigación. Manual para el desarrollo del personal de salud*. Washington, D.C.: Serie PALTEX. Obtenido de <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>

Saldarriaga, A. (2013). *Actitudes maternas y nivel de desarrollo psicomotor en niños de 2 y 3 años de edad de un centro de estimulación temprana. (Tesis en Pregrado)*. . Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal.

Stern, D. (2010). *Vínculo Afectivo Madre- Hijo*. Madrid, España: Morata. S.A.

Apéndice

Apéndice A

Tabla 6 *Matriz de consistencia*

Título	Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología
Actitudes Maternas de las usuarias de los comités del Programa del vaso de leche-Huaraz 2017.	¿Qué tipo de actitudes maternas predominan en las usuarias de los comités del Programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz?	General: Determinar el tipo de actitud materna predominante de las usuarias de los comités del programa del vaso de leche de la ciudad de Huaraz.	Las actitudes maternas en las usuarias de los comités del programa del vaso de leche que predominan son la aceptación y la sobreprotección.	Tipo: Alcance descriptivo. Diseño: No experimental y transeccional. Población: 105 Usuarias de los comités del vaso de leche Huaraz. Muestra: 63 madres de familia. Técnica: Encuesta Instrumento: Escala de actitudes de la relación Madre Niño. Autor: Robert Roth (1985)
		Específicos: Identificar los niveles de la actitud materna de aceptación de las usuarias de los comités del programa vaso de leche de Huaraz. Identificar los niveles de la actitud materna de rechazo de las usuarias de los comités del programa del vaso de leche de Huaraz. Identificar los niveles de la actitud materna de sobreprotección de las usuarias de los comités del programa		

		del vaso de leche de Huaraz. Identificar los niveles de la actitud materna de sobreindulgencia de las usuarias de los comités programa del vaso de leche de Huaraz.		adaptada por Arévalo y Calderón (2004),
--	--	--	--	---

Fuente: Elaboración propia

Apéndice B

ESCALA DE ACTITUDES DE LA RELACIÓN MADRE – NIÑO

(ROBERT ROTH)

INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente, luego marque con un aspa (X) en el recuadro que considere correcta en su opinión o sentimiento, en la hoja de respuestas, utilizando los siguientes criterios o alternativas:

- ❖ Marque en la CA, cuando usted esté completamente de acuerdo con la afirmación.
- ❖ Marque en la A, cuando usted esté de acuerdo con la afirmación.
- ❖ Marque en la I, cuando usted esté indecisa con la afirmación.
- ❖ Marque en la D, cuando usted esté en desacuerdo con la afirmación.
- ❖ Marque en la CD, cuando usted esté completamente en desacuerdo con la afirmación.

Usted debe contestar a todas las afirmaciones, pero marcando sólo una de las alternativas, que considere adecuada.

**"NO HAGA MARCAS EN ESTE CUESTIONARIO, LAS MARCAS SE HARÁN
EN LA HOJA DE RESPUESTAS"**



1. Una madre debería proporcionarle a su hijo(a) todas las cosas que ella no tuvo cuando era niña.
2. La disciplina estricta es muy importante en la crianza de los niños.
3. Una madre debe estar permanentemente al cuidado de los alimentos que ingiere su niño.
4. Es bueno para el niño(a) ser separado de sus padres por breves temporadas (1 ó 2 meses).
5. Un niño(a), hasta los 7 años no debe jugar solito por tanto la madre debe acompañarlo.
6. Una madre debe defender a su hijo de las críticas de los demás.
7. Considero que un niño no está en falta cuando hace algo malo.
8. Cuando una madre desapruueba una conducta de su niño, ella debe señalarle repetidas veces las consecuencias de esa conducta.
9. Una madre debería averiguar sobre el desenvolvimiento de su niño(a) en la escuela.
10. Mi niño no tiene la gracia ni es tan sociable como la mayoría de los otros niños de su edad.
11. Una madre debería aceptar las posibilidades que su niño tiene.
12. Una madre debe ayudar a su hijo(a) y hacerle la tarea cuando él no puede.
13. Para criar a un niño(a), no importa el método que utilice la madre, lo importante es criarlo como ella piensa.
14. La obligación de una madre es preocuparse porque su niño(a), tenga todo lo que desea.
15. Pienso que no es necesario que una madre discipline a su niño(a).
16. Una madre nunca debería dejar a su hijo solo, expuesto a sus propios medios (capacidades, habilidades).
17. Con un entrenamiento estricto un niño puede llegar a hacer prácticamente todo.

18. No tiene nada de malo que los padres dejen que el niño(a) juegue en el nintendo o vea TV el tiempo que desee.
19. Yo muchas veces amenazo castigar a mi niño(a), pero nunca lo hago.
20. Una madre debe dejar que el(la) profesor(a) utilice los métodos disciplinarios que considere cuando su hijo o hija no cumple las normas.
21. Muchas cosas que mi niño hace me fastidia.
22. Es responsabilidad de la madre cuidar que su niño (a) no este triste.
23. El niño es como un adulto en miniatura.
24. Si al niño(a) no le gusta los alimentos que le sirven, no está mal que proteste hasta que se los cambien por algo que le agrade.
25. Un niño(a) necesita mas de cuatro controles médicos al año.
26. Una madre no debe confiar en su niño(a) para que haga cosas él(ella) solo(a).
27. La madre debe dejar la alimentación de pecho lo antes posible.
28. Prefiero mantener a mi niño(a) cerca de mí por los peligros a los que se expone cuando juega lejos.
29. Los padres responsables deben preocuparse porque su niño(a) tenga una propina fija.
30. A menudo le juego bromas a mi hijo(a) sabiendo que a él(ella) le disgustan.
31. La madre debe recostarse todas las noches con su niño(a) hasta que éste(a) logre dormirse, como parte de su rutina diaria.
32. A menudo los(as) niños(as) actúan como si estuvieran enfermos cuando en realidad no lo están.
33. Creo que, aún cuando mi niño(a) tuviera más de 6 años, es mejor que yo lo(a) bañe porque no puede hacerlo solo(a).
34. A un niño no se le debe resondrar, por arrancarle cosas a un adulto.
35. Cuando la madre tiene problemas con su hijo, al cual no sabe cómo tratar, ella debe buscar la ayuda apropiada.
36. Cuando el niño llora debe tener inmediatamente la atención de la madre.
37. Por alguna razón, yo nunca puedo negarme a cualquier pedido que mi niño(a) me hace.
38. Los niños(as) tienen sus propios derechos.
39. Una madre debe ver siempre que las demandas de su niño sean atendidas.
40. Es posible que un niño(a) a veces se moleste con su madre.
41. Los niños(as) pequeños(as) son como los juguetes que sirven para entretener a sus padres.
42. Traer un bebé al mundo no implica para los padres modificar su forma de vida.
43. Disciplinar a un(a) niño(a) significa ponerle límites.
44. Los niños(as) deben ser vistos pero no oídos.
45. No me gusta cuando mi niño(a) manifiesta abiertamente sus emociones (tristeza, cólera, alegría, miedo, amor).
46. Como chuparse el dedo no es hábito higiénico, considero que es necesario que una madre tome medidas para que no lo siga haciendo.
47. A una madre no le ayuda mucho hablar con su niño(a) de sus proyectos personales.
48. Un niño(a) debe complacer en todo a sus padres.

**ASEGÚRESE DE HABER CONTESTADO
TODAS LAS PREGUNTAS**

Escala de Actitudes de la Relación Madre - Niño

(Robert Roth)

Hoja de Respuestas

Nombre de la Madre: Edad: Fecha:

Nombre del Niño (a): Edad:

Criterios de Valoración:

CA Completamente de Acuerdo
 A De Acuerdo
 I Indeciso
 D Desacuerdo
 CD Completamente en Desacuerdo

1.	CA	A	I	D	CD
2.	CA	A	I	D	CD
3.	CA	A	I	D	CD
4.	CA	A	I	D	CD
5.	CA	A	I	D	CD
6.	CA	A	I	D	CD
7.	CA	A	I	D	CD
8.	CA	A	I	D	CD
9.	CA	A	I	D	CD
10.	CA	A	I	D	CD
11.	CA	A	I	D	CD
12.	CA	A	I	D	CD
13.	CA	A	I	D	CD
14.	CA	A	I	D	CD
15.	CA	A	I	D	CD
16.	CA	A	I	D	CD

17.	CA	A	I	D	CD
18.	CA	A	I	D	CD
19.	CA	A	I	D	CD
20.	CA	A	I	D	CD
21.	CA	A	I	D	CD
22.	CA	A	I	D	CD
23.	CA	A	I	D	CD
24.	CA	A	I	D	CD
25.	CA	A	I	D	CD
26.	CA	A	I	D	CD
27.	CA	A	I	D	CD
28.	CA	A	I	D	CD
29.	CA	A	I	D	CD
30.	CA	A	I	D	CD
31.	CA	A	I	D	CD
32.	CA	A	I	D	CD

33.	CA	A	I	D	CD
34.	CA	A	I	D	CD
35.	CA	A	I	D	CD
36.	CA	A	I	D	CD
37.	CA	A	I	D	CD
38.	CA	A	I	D	CD
39.	CA	A	I	D	CD
40.	CA	A	I	D	CD
41.	CA	A	I	D	CD
42.	CA	A	I	D	CD
43.	CA	A	I	D	CD
44.	CA	A	I	D	CD
45.	CA	A	I	D	CD
46.	CA	A	I	D	CD
47.	CA	A	I	D	CD
48.	CA	A	I	D	CD

AR	PD	PC
A		
SP		
SI		
R		